

ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DEVA

DOMNUL PRIMAR

CERERE
pentru acordarea ajutorului pentru plata chiriei

Subsemnatul, cu domiciliul la adresa din str., nr., bl., ap., având C.N.P., posesor al B.I./C.I./C.I.P./..... seria nr., eliberat(ă) la data de, de către, în calitate de:

- o persoană singură
- o familie monoparentală
- o reprezentant al familiei legal constituită sau asimilată termenului de familie¹, formată din următorii membri:

Nr. crt.	Numele și prenumele membrului de familie	CNP/act identitate, seria și numărul actului	Calitatea față de reprezentantul familiei	Adresa de domiciliu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

VENITURI:

Venitul realizat/persoana singură:

Total venituri realizate de membrii familiei:

Venitul realizat/membru de familie:

NIVELUL DE STUDII

- o fără studii sau pregătire profesională
- o are școala generală, fără pregătire profesională
- o are școala generală, cu pregătire profesională
- o studii medii
- o studii medii, completate de pregătire profesională de specialitate sau studii superioare de scurtă durată
- o studii superioare

SITUAȚIA BIO/PSIHO/SOCIALĂ A PERSOANEI SINGURE/A FAMILIEI

- o Încadrată în gradul grav de handicap/ gradul I de invaliditate
- o Încadrată în gradul accentuat de handicap/ gradul II de invaliditate
- o Încadrată în gradul mediu de handicap/ gradul III de invaliditate
- o Membru al familiei încadrat în grad de handicap

¹ în înțelesul prezentei cereri, prin noțiunea „asimilată termenului de familie”, se înțelege accepțiunea prevăzută la art.2 alin.4 din Legea nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare.

o Pensionar pentru pensie de urmaş

o Persoană angajată

ALTE SITUAȚII

o Victimă a violenței în familie

o Persoană singură provenită din sistemul de protecție (titular), sub 35 de ani o Altă persoană din familie provenită din sistemul de protecție, sub 35 de ani o Persoană singură/familie marginalizată social o Persoană singură/familie aflată în risc de marginalizare socială

Vă rog să-mi aprobați acordarea unui ajutor pentru plata chiriei pentru locuința situată la adresa din str., nr., bl., ap., județ, localitatea, unde locuiesc/locuim în baza contractului de închiriere nr., încheiat cu dl./d-na, în calitate de proprietar.

Odată cu solicitarea ajutorului pentru plata chiriei, ținând cont de prevederile legislației penale aplicate faptei de fals în declarații, subsemnatul(a):

1. Declar că între mine și membrii familiei mele, menționați mai sus, pe de-o parte, și proprietarul locuinței închiriate, pe de altă parte, nu există nicio relație de rudenie;
2. Declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu;
3. Declar că nici eu, nici membrii familiei mele, menționați mai sus, nu dețin/nu deținem în proprietate o locuință și nici nu am înstrăinat o locuință în ultimii 10 ani anterior datei depunerii cererii, respectiv nu am/nu avem în folosință o locuință din fondul locativ de stat și nu am beneficiat de sprijinul statului în credite pentru închiriere/construire de locuință sau alte programe aprobate prin legislația în vigoare;
4. Declar că voi anunța D.A.S Deva, în scris, orice situație de natură să modifice condițiile care au stat la baza acordării ajutorului, în termen de 5 zile lucrătoare de la producerea acesteia;
5. Declar că am fost informat(ă) cu privire la condițiile de acordare a ajutorului, la plata chiriei.

Data.....

Nume, prenume solicitant

Semnătura